

INSTRUÇÕES:

Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE02 - AGENTE DE CONTROLE ÀS ENDEMIAS- Em caso de feriado ou evento que acarrete o fechamento de agência bancária na localidade em que se encontra o candidato, o boleto deverá ser pago antecipadamente.- As inscrições somente serão confirmadas após a comprovação do pagamento do valor da inscrição.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02874.733005 00255.765174 1 74050000003990

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

JOAO VITOR CAETANO CPF/CNPJ: 11359546405

RUA JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO 530 - CASA - VARZEA, RECIFE -PE CEP:50.970.020

Sacador/Avalista

Nosso-Número

28747330000255765

Nr. Documento

28747330000255765

Data de Vencimento

15/01/2018

Valor do Documento

39,90

(=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127

AV EVILASIO ALMEIDA MIRANDA 280 , FORTALEZA - CE CEP: 60834486

Agência/Código do Beneficiário

2937-8 / 44171-6

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02874.733005 00255.765174 1 74050000003990

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127

Data do Documento

11/01/2018

Nr. Documento

28747330000255765

Espécie DOC

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

11/01/2018

Uso do Banco

28747330000255765

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

xValor

Data de Vencimento

15/01/2018

Agência/Código do Beneficiário

2937-8 / 44171-6

Nosso-Número

28747330000255765

(=) Valor do Documento

39,90

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(-) Valor Cobrado

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE

02 - AGENTE DE CONTROLE ÀS ENDEMIAS

- Em caso de feriado ou evento que acarrete o fechamento de agência bancária na localidade em que se encontra o candidato, o boleto deverá ser pago antecipadamente.

- As inscrições somente serão confirmadas após a comprovação do pagamento do valor da inscrição.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

JOAO VITOR CAETANO CPF/CNPJ: 11359546405

RUA JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO 530 - CASA - VARZEA,

RECIFE-PE CEP:50.970.020

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

